

【2021 年度 看護学教育評価 受審校への確認書】

大学名 _____ JABNE 会員コード： _____
(JABNE 会員コードは JANPU 会員コードと同様です)

■ 分野別看護学教育評価を受ける要件の確認として、貴学の機関別評価に関することについて、ご回答をお願いします。

1. 大学設立時期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2. 看護学科設置時期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3. 文部科学省の設置計画履行状況調査（アフターケア）の終了年次を簡潔にご記入下さい。

終了年次 _____ 年次

4. 大学として機関別認証評価を受審した年度(直近のもの)をご記入下さい。

_____ 年度

5. 上記の審査を受けた認証評価機関名に○をし、判定結果をご記入下さい。

認証評価機関名	判定結果
<ul style="list-style-type: none">大学基準協会日本高等教育評価機構大学改革支援・学位授与機構	

【ご担当者の電話番号、FAX 番号、E-mail】

所属部署名： _____、 職位： _____

氏名： _____

TEL： _____、 FAX： _____

E-mail： _____

提出締切日：2020 年 1 月 31 日（金）

提出先：メールまたは FAX にて日本看護学教育評価機構 事務局までご提出をお願いいたします。

E-mail：office@jabne.or.jp

FAX 番号：03-3526-2437